

復 職 証 明 書

府 中 市 長

証明日 年 月 日

事業所名

代表者名

事業所所在地

電話番号

記入担当者名

次のとおり証明します。

※下記事項は就労先で、責任者及び人事担当者が記入してください。記入の際には裏面の記入例および記入上の注意をご参照ください

※虚偽の記載や被証明者の加筆などがあった場合は、入会決定の取消または退会させていただきます。

就労者氏名			
就労者住所			
採用年月日	年	月	日
復職日	年	月	日
雇用契約期限	☐ なし / ☐ あり (年 月 日まで)		
勤務地住所			
勤務時間	☐ 固定勤務 / ☐ シフト制、フレックスタイム制勤務など 平日： 時 分～ 時 分 (実働 時間 分) 土曜： 時 分～ 時 分 (実働 時間 分) ※シフト制、フレックスタイム制勤務の方で、勤務時間が不明瞭な場合はお問い合わせをさせていただきます場合がございます。あらかじめご承知おきください。また、今後勤務証明書を発行していただく際に、直近一ヶ月の出退勤時刻の分かるもの（書式任意）を併せて提出していただく場合がございます。		
勤務日数	☐ 月 日勤務 / ☐ 週 日勤務		
週休日	☐ 定休 (曜日) / ☐ 不定休 (月 日 / 週 日)		
短時間勤務	☐ 取得あり / ☐ 取得なし 取得期間： 年 月 日まで 勤務時間 平日： 時 分～ 時 分 (実働 時間 分) 土曜： 時 分～ 時 分 (実働 時間 分) 勤務日数： ☐ 月 日勤務 / ☐ 週 日勤務 ※取得ありの場合、詳細を記入		
備考			

○記入担当者の方へ○

・記載内容について勤務先、及び記入担当者様に照会させていただきます場合がございますので、ご承知おきください。

・誤って記入された場合、記入担当者様による訂正をお願いいたします。訂正の際は二重取り消し線で行い、修正テープ等は使用しないでください。修正テープなどによる訂正は無効となります。

・市のホームページから、Excel形式の様式がダウンロードできます。ご活用ください。

・ご不明な点がございましたら、下記担当までお問い合わせください。

府中市子ども家庭部児童青少年課 電話：042-335-4300

記入例

復職証明書

府中市長

証明日 令和8年4月5日

事業所名 株式会社 ○○
代表者名 代表取締役 ●●●●
事業所所在地 東京都府中市○○町○-○-○
電話番号 012-3456-7890
記入担当者名 □□ □□

次のとおり証明します。

※下記事項は就労先で、責任者及び人事担当者が記入してください。記入の際には裏面の記入例をご参照ください

※虚偽の記載や被証明者の加筆などがあった場合は、入会決定の取消または退会していただきます。

就労者氏名	△△ △△
就労者住所	東京都府中市□□町□-□-□
採用年月日	平成25年4月1日
復職日	令和8年4月1日
雇用契約期限	☐ なし / ☐ あり (年 月 日まで)
勤務地住所	東京都府中市○○町○-○-○
勤務時間	☐ 固定勤務 / ☐ シフト制、フレックスタイム制勤務など 平日： 8時30分～17時15分 (実働 7時間45分) 土曜： 時 分～時 分 (実働 時間 分) ※シフト制、フレックスタイム制勤務の方で、勤務時間が不明瞭な場合はお問い合わせをさせていただきます。あらかじめご承知おきください。また、今後勤務証明書を発行していただく際に、直近一ヵ月の出退勤時刻の分かるもの（書式任意）を併せて提出していただく場合がございます。
勤務日数	☐ 月 20 日勤務 / ☐ 週 日勤務
週休日	☐ 定休 (土、日、祝 曜日) / ☐ 不定休 (月 日 / 週 日)
短時間勤務	☐ 取得あり / ☐ 取得なし 取得期間： 令和16年3月31日まで 勤務時間 平日： 8時30分～16時15分 (実働 6時間45分) 土曜： 時 分～時 分 (実働 時間 分) 勤務日数： ☐ 月 20 日勤務 / ☐ 週 日勤務
備考	

○記入上の注意○

※本証明書の内容について、就労先事業者等は無断で作成し、または改変を行った場合には、刑法上の罪に問われる場合があります。

※短時間勤務とは育児短時間勤務などを指します。部分休業による短時間勤務も含まれます。

※必要事項を不足なくご記入ください。

※復職日から一か月以内の提出をお願いしておりますので、ご承知おきください。